Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

В соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляем Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С уведомлением ознакомлен(-а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

_____/_____/

ФИО подпись

ДОГОВОР **№ _____**

на оказание платных медицинских услуг

г. Екатеринбург _____ 20 ___ года

ООО «ПЕАН», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Коморник Галины Рувимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»;

и (или)_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик»;

с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем (далее по тексту «Договор»):

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«Заказчик» - юридическое или физическое лицо, намеренное оплатить медицинские услуги, оказываемые Потребителю;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - медицинская организация ООО «ПЕАН», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00333228 от 26.07.2019 г., срок действия лицензии: бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, ул. Вайнера 34б. Тел. 8 (343) 312-00-03), предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

по адресу: 620026, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Тверитина, д. 46

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, ревматологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим.

по адресу: 620130, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ю.Фучика, д.1

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, колопроктологии, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психотерапии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим.

1.4. Сведения о сторонах договора:

Сведения об Исполнителе:

Наименование полное и сокращенное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «ПЕАН (ООО «ПЕАН»);

Адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 620026, Свердловская область, г. Екатеринбург ул. Тверитина, д. 46, этаж/офис 2/1; 620130, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ю. Фучика, д.1.

Информация об Исполнителе доводится до сведения Заказчика и (или) Потребителя посредством размещения на сайте Исполнителя в сети "Интернет" (https://www.sineps.ru/) и на информационных стендах Исполнителя. Информационные стенды Исполнителя находятся в амбулаторных отделениях по адресу: 620026 г. Екатеринбург ул. Тверитина, д. 46, 620130 г. Екатеринбург, ул. Ю. Фучика, д.1., сайта: https://www.peanekt.ru/ эл. почта для обращений- office@peanekt.ru

.

Сведения о Потребителе :

_____

(фамилия, имя и отчество (при наличии)

_____

(адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон)

_____

(данные документа, удостоверяющего личность)

Сведения о Заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

_____

(фамилия, имя и отчество (при наличии)

_____

(адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица)

_____

(данные документа, удостоверяющего личность заказчика)

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, установленные Приложением № 1 к настоящему договору, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам (далее - платные медицинские услуги, медицинские услуги, услуги) , а Потребитель и (или) Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3. Условия и порядок оказания услуг

3.1. Исполнитель в соответствии с п. 2.1. настоящего Договора оказывает платные медицинские услуги по настоящему Договору, в срок, установленный Приложением № 1 к настоящему договору, в помещениях Исполнителя, расположенных по адресам, указанным в п. 1.4 настоящего договора.

3.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3.3. Платные медицинские услуги (размещены на сайте - https://www. peanekt.ru/ и на информационных стендах Исполнителя) соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика и (или) Потребителя.

3.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

3.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, по форме установленной Приложением № 2 к настоящему договору. В случае, если медицинские вмешательства, осуществляемые по настоящему договору, не указаны в Приложении 2 к настоящему договору, то информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется по форме установленной Исполнителем.

3.6. Платные медицинские услуги считаются оказанными с момента подписания Акта об оказании медицинских услуг Исполнителем, по форме установленной Приложением № 3 к настоящему договору. В случае неподписания Потребителем и (или) Заказчик Акта об оказании медицинских услуг и не предоставления Исполнителю письменного мотивированного отказа от подписания Акта в течении 5 рабочих дней со дня предоставления Акта Потребителю и (или) Заказчик , услуги считаются оказанными в полном объеме с надлежащим качеством.

3.7. При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги не должен превышать 5 (пять) рабочих дней. В случае, если у Исполнителя отсутствует возможность оказать платные медицинские услуги в установленный настоящим пунктом срок, то сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются соглашением Сторон.

3.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

4.1. Перечень медицинских услуг и их стоимость, устанавливаются в Приложении № 1 к настоящему договору (в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте - https://www. peanekt.ru/ и на информационных стендах Исполнителя.

4.2. Потребитель и (или) Заказчик оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя в день оказания услуги или ранее дня оказания услуги.

4.3. Потребителю и (или) Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту цен на медицинские услуги, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя и (или) Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем и (или) Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.6. Возврат Исполнителем денежных средств, регулируется Законом РФ «О защите прав потребителей».

4.7. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и принимает решение об удовлетворении (либо отказе в удовлетворении) заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей».

4.8. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель по обращению Потребителя и (или) Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в

организм человека медицинское изделие.
5.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.
5.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
5.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя и (или) Заказчик .
5.1.6. Немедленно извещать Потребителя и (или) Заказчик о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или отдельно заключаемого договора.
5.1.7. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
5.2. Исполнитель вправе:
5.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.
5.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций медицинских специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации; правил техники безопасности и пожарной безопасности.
5.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации, рекомендаций и назначений медицинских специалистов и и иных требований, установленных п. 5.2.2 настоящего договора.
5.2.4. Оказывать дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, на основании дополнительного соглашения к договору либо нового договора.
5.2.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.
5.2.6. Обрабатывать полученные от Потребителя и (или) Заказчика персональные данные.
5.3. Потребитель и (или) Заказчик обязуется:
5.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные разделом 4 настоящего договора.
5.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
5.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.
5.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
5.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.
5.3.6. Своевременно подписывать Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем или предоставлять Заказчику письменный мотивированный отказ от подписания Акта.
5.4. Потребитель и (или) Заказчик имеет право:
5.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.
5.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
5.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 5.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 5.3.4 настоящего договора.
6.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей".
6.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

7. Срок действия договора

7.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с даты его подписания Сторонами и считается заключенным на неопределенный срок.
7.2. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя и (или) Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя и (или) Заказчика, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Стороны настоящего договора могут расторгнуть и (или) изменить данный договор по соглашению сторон.

8. Заключительные положения

8.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:
- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 3.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;
- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
8.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

8.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.4. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

8.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации:

Министерство здравоохранения Свердловской области, по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б или по адресу электронной почты minzdrav@egov66.ru

Территориальный орган Росздравнадзора по Свердловской области, по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Попова, 30 или по адресу электронной почты info@reg66.roszdravnadzor.gov.ru

8.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

8.8. Потребитель и (или) Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

8.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, а в случае подписания настоящего договора Заказчиком — в трех экземплярах, третий — у Заказчика.

8.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО **«ПЕАН»**
ИНН 6672171590 КПП 781101001
ОГРН: 1046604409928
(Свидетельство о гос. регистрации юридического лица сер 66 №003277489 от 01.01.2014г. выданное Инспекцией МНС России по Октябрьскому району г. Екатеринбурга)
Адрес : 620026 г. Екатеринбург ул. Тверитина, д. 46, этаж/офис 2/1
Тел. (343) 304-63-85
Банковские реквизиты:
Р/счет 40702810816480103297
Уральский банк ПАО «Сбербанк России» г. Екатеринбург
К/счет № 30101810500000000674 БИК 046577674
Директор
_____ Г.Р.Коморник

Потребитель:

_____
Ф. И. О. (при наличии)

_____
Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения

_____
Телефон: _____
Адрес эл. почты _____
_____
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

_____ /_____/
Подпись

Заказчик: _____
Ф. И. О. лица (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

_____
должность Ф. И. О. лица, действующего от имени юридического лица

Телефон: _____
Адрес эл. почты _____
_____
Адрес места жительства (места нахождения)

_____
для физического лица:документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

Приложение № 1
к Договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от _____

В соответствии с п. 2.1. Договора об оказании медицинских услуг № ___ от _____, заключенного между Потребителем и (или) Заказчиком и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:
Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель и (или) Заказчик оплатить услуги в соответствии с перечнем платных медицинских услуг ООО «ПЕАН», который расположен на сайте Исполнителя по адресу https://www.peanekt.ru/prices и на информационных стендах в регистратурах Исполнителя.

Исполнитель	Потребитель	Заказчик (при наличии)
Директор		
_____ Г.Р.Коморник	_____/_____/	_____/_____/